

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	1 01 111102, 11 110	DE 7101071EIZ	<u> </u>				
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE			
ATUNMANTA S.A.		1391777183001		63101			
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA			
		MANABI	MANTA				
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO			
		CORDOVA	16	SN			
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVENIDA 3		CONJUNTO				
EDIFICIO/C.C.	MANARECO		BLOQUE				
NÚMERO DE OFICINA			KM				
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL ESC. PEDRO	O FERMIN CEVALLO	os CAMINO				
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	052622614			
CORREO ELECTRÓNICO 1	clopez@degfer.com.ec		TELEFONO 2				
CORREO ELECTRÓNICO 2	ginno.pesca@degfer.com.ec		CELULAR	0986780123			
SITIO WEB			FAX	052625906			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL							
PROVINCIA	MANABI		CANTON	MANTA			
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO							
TIPO DE PERSONA PERSONA NATURAL							
APELLIDOS Y NOMBRES	PELLIDOS Y NOMBRES DE GENNA FERNANDEZ GINNO AND						
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA			No. DE IDENTIFICACIÓN 1304951344				
TIPO DE REPRESENTACIÓ		NACIONALIDAD	ECUADOR				
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENE	ERAL	PROVINCIA	MANABI			

MERCANTIL CIUDADELA

**CAMINO** 

CALLE 34
INTERSECCIÓN/MANZANA AVENIDA FLAVIO REYES

BLOQUE NÚMERO DE OFICINA

CORREO ELECTRÓNICO

FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL

NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO

dlipozo@degfer.com.ec

10/14/15 12:00 AM

SN

KM
REFERENCIA UBICACIÓN A LADO DE ESCUELA DE

**CANTON** 

**BARRIO** 

NÚMERO

CONJUNTO EDIFICIO/C.C.

**PARROQUIA** 

TELEFONO 052622600 CELULAR 0989551347

MANTA

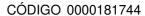
**MANTA** 

**UMIÑA** 

SN

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.







## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA							
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ				
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ				
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ				

Nombre: DE GENNA FERNANDEZ GINNO ANDRES

Identificación 1304951344

REPRESENTANTE LEGAL

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.